CIF. G-58208026
c/ Josep Anselm Clavé, 18
08960 S. JUST DESVERN (Bcn.)

DOMICILIACIÓN DE RECIBOS BANCARIOS

Apadrinamiento del Centro **Anual**

Don/ña ..... DNI:.....

Domicilio:..... nº:..... piso ..... puerta .....

CP. ..... Población: ..... Prov. .....

Telf. fijo: ..... Telf. móvil: ..... E-mail: .....

Titular de la cuenta Nº __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ / __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Entidad *Oficina* *DC* *Núm. Cuenta*

Nombre Entidad Bancaria .....,

Autorizo la domiciliación de los recibos, hasta nuevo aviso, por la cantidad de ..... €, que en concepto de Apadrinamiento **Anual** del Centro, sean presentados a mi cuenta bancaria por la Residencia Infantil Emmanuel (CIF G-58208026) c/ J. Anselm Clavé, 18 de S. JUST DESVERN (Barcelona).

....., a ..... de ..... de 2 ……....

Firma,

Parte a remitir al Dpto. de Tesorería Residencia Infantil Emmanuel
c/ J. Anselm Clavé, 18 - 08960 ST. JUST DESVERN (Barcelona)

Entidad Bancaria:.....
Domicilio: .....
Población: .....

DOMICILIACIÓN DE RECIBOS BANCARIOS

Apadrinamiento del Centro **Anual**

Don/ña ..... DNI:.....

Domicilio:..... nº:..... piso ..... puerta .....

CP. ..... Población: ..... Prov. ..... Telfº: .....

Titular de la cuenta Nº __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ / __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Entidad *Oficina* *DC* *Núm. Cuenta*

Por la presente y a partir de la fecha de hoy, les ruego atiendan los RECIBOS emitidos por la entidad Caixa Catalunya, cuenta nº: 2013-0217-87-0200003088, por la cantidad de ..... € en concepto de Aportación-Donativo por Apadrinamiento **Anual** del Centro RESIDENCIA INFANTIL EMMANUEL (CIF G-58208026) en c/ J. Anselm Clavé, 18 - 08960 de S. JUST DESVERN (Barcelona).

....., a ..... de ..... de 2 ……....

Firma,

Parte para entregar a la Entidad Bancaria de su cuenta.